Bełchatów, dnia .....

Zgłoszenie uczestnictwa w kursie

Proszę o przyjęcie mnie na kurs spawalniczy w metodzie:

141 TIG ☐ 111 MMA ☐ 135 MAG ☐ 311 gazowe ☐ 136 MAG ☐

cięcie gazowe ☐ cięcie plazmą ☐

Dane uczestnika:

Nazwisko:

Imiona:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania: ul./miejscowość/nr domu……

Kod pocztowy ☐☐-☐☐☐ gmina……..

Imię Ojca: …..…… Telefon: …… e-mail: ……

Wykształcenie: podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ zawodowe ☐ średnie ☐ wyższe ☐

Czy to jest pierwsze szkolenie w naszej firmie?: TAK ☐ NIE ☐

Uzgodniona cena szkolenia: ……

Dane do faktury

(wypełnić, gdy płatnikiem nie jest uczestnik szkolenia)

Nazwa: ……

……

Adres płatnika: ……

NIP:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Na podstawie Art. 23 pkt 1 ust. 1 i pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002.101.926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez firmę norbert-adr moich danych osobowych do celów związanych z przeprowadzeniem egzaminu, rejestracją wydanych uprawnień i prowadzenia wymaganej przepisami prawa dokumentacji.
W przypadku rezygnacji wpłacona zaliczka nie ulega zwrotowi.

……

(data i podpis uczestnika szkolenia)

Przyjęte wpłaty:

Data	Kwota	Nr KP	Paragon nr	Faktura nr:
				z dnia:

UWAGI:

……

……